



တစ်ဦးချင်းစီတာဝန်ယူမှုအစီအစဉ် (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

တစ်ဦးချင်းစီတာဝန်ယူမှုအစီအစဉ်အတွက် ပထမဦးဆုံးအလုပ်လုပ်ပါ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည် –

- ကျွန်ုပ်အလုပ်လုပ်ရန်၊ အလုပ်ရှာရန် သို့မဟုတ် အလုပ်လုပ်ဖို့အတွက်ပြင်ဆင်ရန် လိုအပ်သည်။
- ကျွန်ုပ်သည် လိုအပ်သောလုပ်ရှားမှုများလုပ်ဆောင်ရမည်။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်မလုပ်လိုပါက၊ အကြောင်းပြချက်ကောင်းကောင်းသက်သေပြနိုင်သည်မှား၍ ကျွန်ုပ်အပြစ်ပေးခံရမည်။ ငွေးကို ပထမဆုံးအလုပ်လုပ်ရန်အတွက်ခွင့်ပြချက်တောင်းခံခြင်းဟောပါဘဲ။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်အေးအရေးယူပိတ်ပင်ခံရပါက၊ ဆိုလိုသည်မှာ –
 - ကျွန်ုပ်၏ ထောက်ပံ့တွေး 40% သို့၊ ငွေးထက်ဖို့သော လုတေသန်း၏ ရှယ်ယာကို လော့ချုခံရမည်။
 - ကျွန်ုပ်သည် အရေးယူပိတ်ပင်ခြင်းမှုလွှာတံမြောက်ရန် IRP အား လေးပတ်ကြာလိုက်နာရမည်။
 - လေးပတ်ကြာအောင်ဖို့နှင့်အတွင်း လိုအပ်ချက်အတိုင်း ကျွန်ုပ်လိုက်နာပါက၊ လေးပတ်ကြာမြို့နယ်းနောက်ပါဝင်နဲ့သည်ပထမ္မားလုံးလမ်းလမ်းလမ်းလမ်းလမ်း အရေးယူပိတ်ပင်ခြင်းကို စတင်ရှုပါသော်မည်။
 - အကယ်၍ကျွန်ုပ်၏ အရေးယူပိတ်ပင်ခြင်းသည် လေးလအထိခံနေပါက၊ ကျွန်ုပ်၏ အမှုသည်ပိတ်သွားနိုင်သည်။
 - အကယ်၍ကျွန်ုပ်၏ အမှုသည်ပိတ်သွားပါက၊ ကျွန်ုပ်သည် လေးပတ်ကြာမြို့နယ်းနောက်ပါဝင်သည်ပထမ္မားလုံးလမ်းလမ်းလမ်းလမ်းလမ်းလမ်းလမ်း စွဲရှိရန်အတွက် ပြန်လည်လျော့ကဲသော်လည်းလိုပါတယ်။
 - ကျွန်ုပ်၏ အမှုသည် သုံး(3)ကြော် သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပို့မြို့နယ်း အပိတ်ခံရပါက၊ ကျွန်ုပ်သည် TANF/SFA ကို လက်ခံရယူဖို့အတွက် ထာဝစ် အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်းဖြစ်နိုင်ပါသည်။
 - WorkFirst စွဲငြုပ်နည်အရ 2007ခုနှစ် မတ်လ 1 ရက်မှစွဲ။ ကျွန်ုပ်၏ အမှုမှာ _____ ကြော် ပိတ်ပြီးဖြစ်သည်။
 - ကျွန်ုပ်သည် TANF/SFA ၏ အကျိုးခံစားခွင့်များရယူနေစဉ်အတွင်း ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရှိမလိုဟု စိုင်လိုသောအကြောင်းပြချက်မရှိသည်မှား၍ ကွဲပျော်ရှိရန်အတွက် ကျွန်ုပ်သည်ကလေးများထောက်ပံ့ရေး ဌာနခွဲနှင့်ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်သွားရမည်။ ကလေးအတွက်လုံးလောက်သောထောက်ပံ့မှုတောင်းခံခြင်းသည် ဇွဲကြားလိုအပ်နေမှုကို ကူးပေါ်ရှင်းပေါ်ပါသည်။
 - ကျွန်ုပ်သည် သက်တစ်းတိုးမြှင့်ရန်အရည်အချင်းမပြည့်မှုသည်မှား၍ TANF/SFA ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ငွေများကို လပေါင်း 60 စာများသံစားခွင့်ရှိသည်။
 - ကျွန်ုပ်သည် _____ လများအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်များကို အထုံးပြုပြီးဖြစ်သည်။
 - ကျွန်ုပ်အလုပ်လုပ်ရန်လိုသည်။ ကျွန်ုပ်အလုပ်ရှာနေသည် သို့မဟုတ် အလုပ်လုပ်ရန်အတွက်ပြင်ဆင်ရေးနေဂျာတဲ့မှုအတိုင်း လိုအပ်သောလုပ်ရှားမှုများမလုပ်ဆောင်နိုင်ပါက၊ အောက်တွင်နံပါတ်ဖြင့်ဖော်ပြထားသောသွားမှုများကို ကျွန်ုပ်ခေါ်ဆိုပါမည်။
 - ကျွန်ုပ်သည် အောက်ဖော်ပြထားသော အထူးလုပ်ရှားမှုများကို အပတ်စဉ်တိုင်းပြီးရန် လုပ်ဆောင်ရမည်။

PT – 32 နာရီထက်နည်းသောလခစားအလုပ်

ကျွန်ုပ်၏ လက်ရှိအလုပ်ရှင်နှင့် တစ်ပတ်လျှင် _____ နာရီအချိန်ပိုင်းလခစားအလုပ်ကို ဆက်လက်လုပ်ကိုင်ရန် ကျွန်ုပ်သောတူပါသည်။

ကျွန်ုပ်၏ လခစားအလုပ်ကိုဆက်လက်လုပ်ကိုင်နိုင်ရန်အတွက် အပိုင်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့များ လိုအပ်ပါက၊ ကျွန်ုပ်၏ အမှုတွေမန်နေဂျာတဲ့မှုနှင့်ဖြေပြုပါမည်။

ပြည့်စုံသော ကလေးသွေးပြုစွဲဆောင့်ရောက်မှု ကျွန်ုပ်စွဲတို့မြို့နယ်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်လည်း အကြောင်းကြားပြီးပါပြီ။

ကျွန်ုပ်၏ အမှုတွေမန်နေဂျာနှင့် ကျွန်ုပ်လို့ ဖြစ်၍ IRP ကို _____ နေ့မတိုင်းမီ ထပ်မံသုံးသပ်စစ်ဆေးပါမည်။

CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်	နေ့စွဲ
--------------------------	------	------------------	--------

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID	
အကယ်၍ ကျွန်ုပ်အစီအစဉ်အတိုင်း မလိုက်နာနိုင်ကြောင်းကို ခိုင်လုံသောအကြောင်းပြချက်ရှိသည်မျှ ကျွန်ုပ်သည် ပထမဆုံးတစ်ဦးချင်းစီတာဝန်ယူမှုအစီအစဉ် အထူးပြုလုပ်ဆောင်သူ / လူမှုလုပ်သားနှင့် အတတ်နိုင်ဆုံးအမြန် ဆက်သွယ်ပြီးအလုပ်လုပ်ရမည်။ ကောင်းမွန်ခိုင်လုံသောအကြောင်းပြချက်တွင် အောက်ပါအချက်အချို့ ဥပမာဏပါဝင်ပါသည် -			
• ဖျားနာမူ သို့၊ မမျှော်လင့်သော ကလေးပြုစွဲစောင့်ရောက်မှု သို့၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးပြောင့် ကျွန်ုပ်သည် ချိန်းဆိုခြင်းကိုလာရောက်ရန် ပျက်ကွက်ခဲ့လျှင်；			
• (ရှုပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့၊ ခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ) အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ရပ်ရပ်ပေါ်ခဲ့လျှင်；			
• ကျွန်ုပ်မိသားစုတွင် အကြောင်းပေါ်မှုကြောင့်ခုတွေရောက်နေလျှင်；			
• အသက် 13 နှစ်အောက်ကလေးအတွက် ကျွန်ုပ်၏နေရာတွင် သင့်တင့်သောကလေးစောင့်ရောက်မှု ရှာဖွေမတော့ရှိခဲ့လျှင်；			
• တရားဥပဒေဆိုင်ရာ ပြဿနာတစ်ခုခုအရေးပေါ်ကြိုလာခဲ့လျှင်；			
• ကျွန်ုပ်သည် မသန့်စွမ်းမှု သို့၊ ခိုင်လုံသောအခြေအနေကြောင့် အစီအစဉ်လိုအပ်ချက်များကိုပြည့်စုံရန် မလုပ်ဆောင်နိုင်မှုရှိခဲ့လျှင်； သို့၊			
• ကျွန်ုပ်သည် အရွယ်ရောက်ပြီး ပြင်းထားသော နာဘာရှည်ရောဂါရကြောင့် မသန့်စွမ်းသူဖြစ်နေလျှင်；			
• ကျွန်ုပ်သည် အသက် 55 နှစ်ရှိပြီး၊ ကလေး၏မိဘမဟုတ်သော်လည်း ကလေးအားပြုစွဲစောင့်ရောက်နေရလျှင်； သို့၊			
• ကျွန်ုပ်သည် DSHS ကူညီဆောင်ချက်ပေးသူနှင့် SSI အတွက်လျှောက်ထားနေသူဖြစ်နေလျှင် တို့ဖြစ်သည်။			
ကျွန်ုပ်သည် ငင်းအစီအစဉ်ကိုသောမတူပါက၊ ကျွန်ုပ်၏အကြောင်းအရာအား စီစစ်ရန်နှင့် / သို့၊ ကြားနာရ်တောင်းဆိုနိုင်သောအခွင့်အရေး ကျွန်ုပ်မှုရှိသည်။ ကြားနာရ်အတွက် တောင်းဆိုလိုပါက၊ ကျွန်ုပ်သည် လူလှလုပ်ငန်းမှ အကူအညီရနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်း၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုသောမတူပါက၊ ကျွန်ုပ်၏အကြောင်းအရာအား စီစစ်ရန်နှင့် / သို့၊ ကြားနာရ် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် အောက်ဖော်ပြပါကိစ္စတို့အတွက်ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်း၏ အကူအညီလိုအပ်ပါက၊			
CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်	
<u>လျှို့ဝှက်လိုအပ်ချက်များ</u>			
အဆင့်မြင့်အလုပ်အတွက်၊ လက်ရှိအလုပ်ထိန်းသိမ်းရန်အတွက် အလုပ်သစ်လက်ခံရန်အတွက် အလုပ်ရှာရန်အတွက် သို့၊ ကျွန်ုပ်၏အစီအစဉ်ကိုလိုက်နာရ်အတွက်လိုအပ်ပါက၊ ကျွန်ုပ်သည် ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်းမှ အကူအညီရနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်း၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုသောမတူပါက၊ ကျွန်ုပ်၏အကြောင်းအရာအား စီစစ်ရန်နှင့် / သို့၊ ကြားနာရ် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် အောက်ဖော်ပြပါကိစ္စတို့အတွက်ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်း၏ အကူအညီလိုအပ်ပါက၊			
ပထမမျိုးဆုံးတစ်ဦးချင်းစီတာဝန်ယူမှုအစီအစဉ် အထူးပြုလုပ်ဆောင်သူ / လူမှုလုပ်သားထံမှ အကူအညီတောင်းပါမည် -			
• ကားပြင်ရန်အတွက်	• ကလေးခါးတောင်းကျိုက်ပိတ်စအတွက်	• လိုင်စင်ကြေး/လစဉ်ကြေးများအတွက်	• ခရီးမိုင်တိုင်အကွာအဝေးအတွက်
• အဝတ်အစားအယ်ရန်အတွက်	• ပညာရေးအသုံးစရိတ်အတွက်	• ဆပ်ဖြတ်ရန်အတွက်	• အလုပ်လုပ်သည့်ကိရိယာများအတွက်
• အကြို့ဥာဏ်တောင်းခံရန်အတွက်	• တစ်ကိုယ်ရောသန့်ရှင်းရေးအတွက်	• ဘတ်စံကားခကတ်ပြားအတွက်	• မိသားစုအစီအစဉ်အတွက်
ကျွန်ုပ်သည်အရေးယူပိတ်ပေးရန်၏ ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်း (အလုပ်အတွက်ဝယ်ရန်အဝတ်အစား သို့၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အစရှိသည်) တို့ကို ကျွန်ုပ်၏ IRP လိုက်နာရ်အစမပြုမခြင်း အကူအညီရနိုင်ပါ။			
အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် ကလေးများထောက်ပံ့ရေးဌာနနှင့် (DCS) နှင့် ခိုင်လုံသောအကြောင်းပြချက်မရှိပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ရန်ပြင်းဆိုပါက၊ ထောက်ပံ့ကြေးလျှော့ချုပ်ရမည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ခိုင်လုံသောအကြောင်းပြချက်များဆုံးသည်မှာ ကျွန်ုပ်နှင့်ကျွန်ုပ်၏ကလေးအား အွန်ရှာယ်ဖြစ်စေရန်မြိမ်းခြားကိုလည်းပါဝင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် TANF ၏ ထောက်ပံ့မှုများရယူနေစုံ၊ အမြားသောကလေးထောက်ပံ့ကြေးကောက်ခံရရှိမှုများကို ပြည်နယ်သို့၊ ပြန်လည်ပေးအပ်ရမည်ဆိုတာကို နားလည်ပါသည်။			
အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် TANF/SFA ၏အကျိုးခံစားခွင့်များရယူမှုရပ်တန်သွားပါက၊ DCS ထံမှာကလေးထောက်ပံ့ကြေးကို ကျွန်ုပ်မှုသူတို့အားရပ်ဆိုင်းရန်မပြောမခြင်းအထိ ထောက်ပံ့မှုပေးရန်တောင်းဆုံးဖိုင်းသည်။ ထောက်ပံ့ရေးလုပ်ငန်းများ၊ အရေးယူပိတ်ပိုင်းမှုများနှင့် ကလေးထောက်ပံ့ရေးအား တို့ကိုကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။			
CASE MANAGER'S SIGNATURE	DATE	ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်	နေ.၄